



## **BEKKENBODEMOPERATIE**

---

SACROSPINALE FIXATIE

De arts heeft met u gepraat over een operatie. De operatie is voor een verzakking in uw vagina. Deze folder vertelt u meer over de operatie. U leest ook wat er na de operatie gebeurt.

## **Inleiding**

Er is een operatie voor vrouwen met een verzakking. Deze operatie heet een sacrospinale fixatie. Tijdens de operatie maakt de arts uw vaginatop of baarmoeder vast in uw bekken. Dit gebeurt met hechtdraden. De operatie vindt plaats via de vagina.

Een verzakking van de vaginatop of baarmoeder komt vaak voor bij vrouwen. Het voelt alsof u een bal in uw vagina heeft. U kunt last hebben bij het plassen of poepen. U kunt ook pijn hebben bij het vrijen.

## **De voorbereiding op de operatie**

Het is belangrijk dat u goed voorbereid en zo gezond mogelijk aan de operatie begint. Daarom gaat u langs het Pre Operatief Spreekuur (POS). Deze afspraak kan in het ziekenhuis zijn, maar kan ook telefonisch plaatsvinden. Als voorbereiding op deze afspraak, moet u een digitale vragenlijst invullen. U vindt de vragenlijst (preoperatieve vragenlijst) in uw patiëntenportaal. Ga hiervoor naar [www.mijnfranciscus.nl](http://www.mijnfranciscus.nl).

Tijdens de afspraak op het POS:

- kijkt de arts hoe gezond u bent. Dit moet de arts weten om te bepalen of u veilig geopereerd kan worden. Denk aan de verhoudingen tussen uw lengte en gewicht, het gebruik van medicijnen en of u eerder bent geopereerd;
- kijkt de arts naar wat de risico's van de operatie kunnen zijn;
- vertelt de arts hoe u wordt verdoofd. U krijgt een ruggenprik (gedeeltelijke verdoving) of u slaapt (gehele verdoving);
- hoort u wanneer u voor het laatst mag eten en drinken.

Als de datum van de operatie bekend is, krijgt u een bericht. U hoort dan waar en wanneer u moet komen.

Als u een pessarium (ring) draagt, adviseren wij u om de ring 7 dagen voor de operatie eruit te halen. Dan kan uw vagina goed

genezen. U kunt de ring zelf eruit halen. Of vraag uw huisarts of behandelend arts om het voor u te doen.

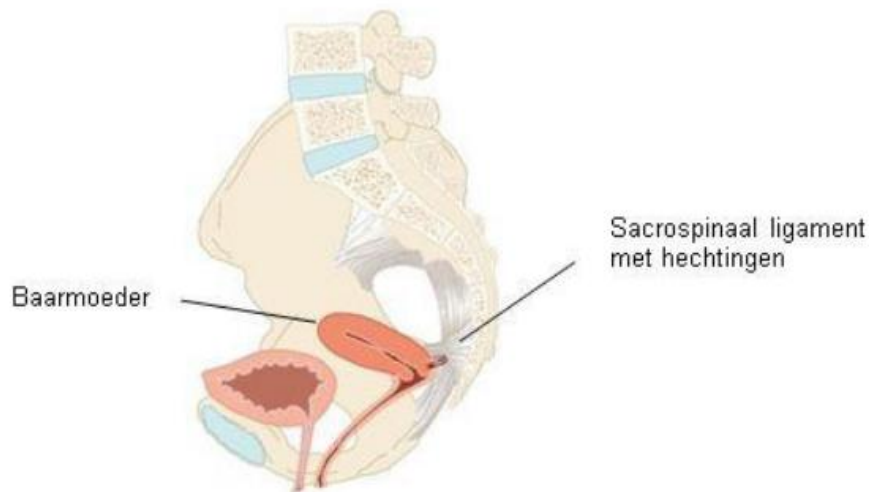
De dokter geeft u het medicijn Metamucil. Dit medicijn helpt u om te poepen. Begin 2 weken voor de operatie met Metamucil. Neem 1 of 2 keer per dag 1 zakje. De avond voor de operatie gebruikt u een klysma. Een klysma helpt om uw darmen leeg te maken.

## **De dag van de operatie**

- U wordt op de dag van de operatie opgenomen in ons ziekenhuis.
- U mag niet meer eten en drinken vanaf een bepaald tijdstip. De arts van het Pre Operatief Spreekuur (POS) vertelt u wanneer u moet stoppen met eten en drinken.
- U komt aan op de afdeling. Een verpleegkundige maakt u klaar voor de operatie.
- U gaat in een bed naar de operatieafdeling.
- De gynaecoloog praat kort met u en het team over de operatie.
- Na de operatie komt de gynaecoloog bij u langs om te praten over hoe de operatie is gegaan.

## **De operatie**

- De arts maakt een sneetje in de achterwand van uw vagina.
- De arts maakt de baarmoeder of vaginatop vast met 2 sterke niet oplosbare hechtingen aan een bindweefselband in het bekken; het sacrospinale ligament
- Daarna wordt de achterwand van de vagina weer gesloten met hechtingen die wel oplossen
- Als met u is afgesproken dat ook een voor- of achterwandplastiek wordt uitgevoerd, dan wordt dit tijdens de operatie ook gedaan (zie folder voor- en achterwandplastiek)
- Na de operatie krijgt u tijdelijk een blaaskatheter.
- Vaak wordt ook tijdelijk een tampon in de vagina ingebracht om een eventuele bloeduitstorting te voorkomen. Een tampon is een lang gaas dat de vagina stevig opvult.
- De operatie duurt tussen de 45 en 90 minuten.



## Na de operatie

- Na de operatie gaat u eerst naar een uitslaapkamer. Daarna gaat u terug naar u eigen kamer.
- De volgende ochtend haalt de verpleegkundige de tampon uit uw vagina.
- De verpleegkundige haalt ook de blaaskatheter en het infuus weg.
- De verpleegkundige kijkt of u goed kunt plassen. Als u niet goed kunt plassen, krijgt u langer een katheter. U mag daarmee wel naar huis.
- Als alles goed gaat, mag u naar huis.
- U kunt na de operatie wat bloed verliezen uit uw vagina. Dit is normaal en kan een paar weken duren.
- Uw vagina kan pijn doen na de operatie. U krijgt medicijnen tegen de pijn als dat nodig is.
- Bent u onder narcose geweest? Dan kunt u misselijk zijn.

## Naar huis

U mag meestal na 1 dag naar huis. Het duurt ongeveer 6 weken om beter te worden. U bent sneller moe en kunt minder doen. Luister goed naar uw lichaam. U mag bijvoorbeeld licht huishoudelijk werk doen, maar geen zware dingen tillen. Een zware boodschappentas tillen is dus niet verstandig. Heeft u zwaar werk? Wacht dan langer met werken. Praat met uw arts of bedrijfsarts.

Na de operatie kunt u nog ongeveer 4 weken bloed verliezen. Het bloedverlies komt door het oplossen van de hechtingen in de vagina. Het bloedverlies wordt langzaam minder zichtbaar. Uiteindelijk verandert het bloedverlies in bruine of gele afscheiding.

U krijgt een nacontrole bij de gynaecoloog. Dit gebeurt 4 tot 6 weken na de operatie. De afspraak is telefonisch. U kunt ook kiezen voor een afspraak in het ziekenhuis. Als u liever een afspraak in het ziekenhuis hebt, kunt u dit bij ons aangeven.

## **Mogelijke klachten na de operatie**

Bij elke operatie kunnen klachten ontstaan. De kans op klachten bij deze operatie is klein. Wij leggen uit welke klachten u mogelijk kunt ervaren.

### Blaasontsteking

Na de operatie kunt u last krijgen van een blaasontsteking. Om dit te voorkomen, krijgt u antibiotica tijdens de operatie. Een blaasontsteking komt zelden voor na de operatie. Als u toch een blaasontsteking krijgt, krijgt u meer antibiotica. Hiermee is de blaasontsteking goed te behandelen.

### Vaginale schimmelinfectie

Tijdens de operatie heeft u medicijnen gekregen. Hierdoor kunt u last krijgen van een schimmelinfectie in uw vagina. U kunt daardoor jeuk of afscheiding krijgen. Vraag uw huisarts om medicijnen als u hiermee te maken krijgt.

### Plassen

Na de operatie kan plassen soms moeilijk zijn. Dit komt door de verandering in de positie van uw urinebuis. U krijgt misschien een katheter als het nodig is. Of u leert zelf u blaas leeg te maken. Dit probleem is meestal tijdelijk.

### Urine incontinentie

Na de operatie kan u last krijgen van urine-incontinentie. Dit betekent dat u urine verliest. Dit kan gebeuren omdat de

operatie de positie van uw plasbuis verandert. Dit gaat vanzelf over. Soms heeft u hulp nodig. Praat met uw dokter als u last heeft van urine-incontinentie.

### Pijn in de bil

Soms heeft u pijn in uw rechter bil na de operatie. De pijn gaat meestal na een paar weken weg. Heel soms is de pijn erg vervelend en gaat deze niet weg. Dan moeten de hechtingen eruit gehaald worden. De arts haalt de hechtingen dan weg met een operatie.

### Problemen met poepen

Na de operatie kunt u moeilijker poepen. U krijgt medicijnen om makkelijker te poepen.

### Trombose

Na een operatie heeft u meer kans op trombose. Om dit te voorkomen, krijgt u tijdens uw opname in het ziekenhuis elke dag een prikje met een bloedverdunner. Het prikje vermindert de kans op trombose. Gebruikt u al bloedverduuners? Dan bespreekt de dokter met u wanneer u ze weer mag gebruiken.

### Bloeding

Het is bijna niet mogelijk dat u veel bloed verliest. U heeft waarschijnlijk geen bloedtransfusie nodig.

### Infectie

Er is een kleine kans op een infectie in de vagina. Een infectie kunt u herkennen aan de stinkende afscheiding. U kunt een infectie ook herkennen aan koorts.

### Letsel

Schade aan organen in de buurt van de vagina, komt niet vaak voor. Bijvoorbeeld aan uw blaas en endeldarm.

### Pijn bij het vrijen

U mag 6 weken na de operatie geen seks hebben. Vrijen gaat vaak beter na een verzakkings-operatie. Soms doet vrijen nog

pijn in het begin. De pijn kan komen door een litteken of een te krappe vagina. Vertel het aan de dokter als vrijen pijn doet.

### Opnieuw klachten van verzakking

Na een operatie voor een verzakking kunnen weer klachten komen. Dit kan na een paar jaar gebeuren, maar soms al na een paar maanden. Heeft u klachten? Bel dan uw huisarts of gynaecoloog.

Neem bij (1 van) de volgende klachten contact met ons op:

- De pijn wordt erger;
- De koorts blijft boven de 38 graden;
- U heeft afscheiding die erg stinkt;
- U verliest steeds meer helderrood bloed;
- U kunt moeilijk poepen;
- U kunt niet plassen.

### **Heeft u vragen?**

U kunt ons bellen als u vragen heeft. Ons telefoonnummer is 010 – 461 6941. De polikliniek Gynaecologie is bereikbaar van maandag tot vrijdag tussen 8.00 uur en 16.30 uur.